

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN****1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

	Estudiante	Asesor ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )
Nombres	Alexandra	Janet Soledad
Apellidos	Alay Chumacero	Ocampos Gano
Mail	aalayc@upao.edu.pe.	jacomposc1@upao.edu.pe
ID	000124496	DNI Asesor: 02866893
DNI	70129553	Programa de estudio: Medicina Humana
Teléfono	982055715	Código Orcid: 0000-0002-7344-437X

Tipo de Grado:	Bachiller <input type="checkbox"/>	Maestro <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Tipo de Título:	Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	Segunda especialidad <input type="checkbox"/>
Tipo de trabajo	Investigación <input type="checkbox"/>	Tesis <input checked="" type="checkbox"/>	Suficiencia profesional <input type="checkbox"/>	Académico <input type="checkbox"/>	Fecha de sustentación	2023/09/19 año/mes/día

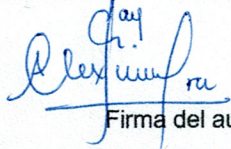
Nombre del Título	"SEXO COMO FACTOR ASOCIADO A MORTALIDAD EN PACIENTES CON COVID 19 PIURA 2020 - 2022"
Línea de Investigación	Enfermedades infecciosas y tropicales.

**2. DATOS DEL JURADO**

	Presidente (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )	Secretario ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )	Vocal ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )
Nombres	Carlos Eduardo	Luz Violeta	Karim Maria Victoria
Apellidos	Fajardo Anriole	Ledesma Oropeza	Dioses Diaz
DNI	02841944	43666397	44188387

**3. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL DE TESIS DE LA UPAO**

A través de este documento, autorizo a la Universidad Privada Antenor Orrego a publicar la versión electrónica de este trabajo de investigación a texto completo, en el repositorio institucional, y en repositorios a nivel nacional e internacional en virtud de dicha autorización, la Universidad podrá reproducir el trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Así mismo declaro que: 1. La obra es original y de mi propia y exclusiva titularidad. 2. Con la obra no se ha quebrantado ningún derecho moral o patrimonial de autor. 3 La autorización aquí otorgada cuenta con el consentimiento de todos los que participaron en la investigación y/o creación de la obra.

<input type="checkbox"/>	Sí autorizo	 Firma del autor
<input type="checkbox"/>	Trabajo de investigación confidencial, autorizo después de ____ años (*)	
<input checked="" type="checkbox"/>	No autorizo (**)	

(\*) Se recomienda un periodo no superior a cinco años

(\*\*) De acuerdo a las políticas de grado y titulación, otorgo a la Universidad Privada Antenor Orrego, permiso para que mi trabajo de investigación sea solo consultado el resumen y datos principales a través del repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego.

**Optativo – Licencia Creative Commons**

Si usted concede una licencia *Creative Commons* sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de ésta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente, bajo las siguientes condiciones:

¿Permite su uso comercial?	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Permite modificaciones a su obra?	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
----------------------------	--	------------------------------------	--

Más información sobre licencias Creative Commons en <http://www.cc.pe/index.php>